



NOTAT

Dato: 14.11.2016
Arkivkode:
J.postID: 2016224120
Arkivsaksnr: 16/30294

Til:			
Hovedutvalg for barn og unge			
Hovedutvalg for bistand og omsorg			

Fra: Rådmannen

Vedrørende: **HP 2017-2020 - Svar på nytt spørsmål ang. styrking av skolehelsetjenesten**

Rådmannen har fått følgende spørsmål fra representanten Halvdan Skar og har følgende svar:

1. Det er kommet innspill om at skolehelsetjenesten bør være tilgjengelig (også) etter skoletid. Ville det være problematisk?

Svar: Helsestasjon for ungdom er tilgjengelig 4 dager i uken fra 15.30-18.30 (mandag og tirsdag i Sandvika/onsdag og torsdag på Bekkestua).

2. Representanten Skar stiller spørsmål om ekstra midler i regjeringens forslag til statsbudsjett for 2017 til helsestasjon og skolehelsetjeneste er fanget opp i rådmannens forslag til HP 2017 – 2020. Spesielt om det er vurdert å styrke andre personellgrupper, noe som ikke er beskrevet i rådmannens utkast.

Skar henviser til følgende tekst i forslag til statsbudsjett for 2017: «Helsesøster er en viktig aktør, men mange kommuner har behov for å styrke også andre personellgrupper knyttet til helsestasjons- og skolehelsetjenesten, som jordmor, fysioterapeut, psykolog og lege og sosialfaglig kompetanse...»

Svar: Grønt hefte; *Inntektssystemet for kommunar og fylkeskommunar 2017*

«Regjeringa vil ytterlegare styrkje helsestasjons- og skulehelsetenesta, inkludert jordmortenesta. 50 mill. kroner av veksten i kommunesektorens **frie inntekter** er grunngjeve med ei styrking av desse tenestene. I statsbudsjettet for 2014 blei det løyvd 180 mill. kroner innanfor veksten i dei frie inntektene, og beløpet blei auka til 455 mill. kroner i 2015 og til 667,7 mill. i 2016. For 2017 utgjør satsinga på denne tenesta til saman 734,4 mill. kroner. Midlane er føreslått fordelt til kommunane basert på talet på innbyggjarar i alderen 0–19 år, med eit minstenivå på 100 000 kroner per kommune.»

For Bærum kommune utgjør dette kr. 1856000. Rådmannen har ikke funnet rom for å styrke andre personellgrupper knyttet til helsestasjons- og skolehelsetjenesten, som jordmor, fysioterapeut, psykolog og lege og sosialfaglig kompetanse i forslag til HP 2017 – 2020.

Artikkel i Budstikka 10. november 2016: Unge nedprioriteres

(May Ullnæss, tillitsvalgt, Norsk Sykepleierforbund Joakim Næss, plasstillitsvalgt, Norsk psykologforening Ellen Frøyhaug, verneombud Hanne Naug, hovedtillitsvalgt, Norsk psykologforening)

«Vi undrer oss på hva de resterende 6,2 millioner kroner av mottatte styrkningsmidler til helsestasjon og skolehelsetjeneste er brukt til».

Oversikt over midler tilført Helsetjenester barn og unge 2014 – 2016:

År	Særskilt tilskudd til Helsestasjon- og skolehelsetjeneste	Differanse	Helsetjenester barn og unge har fått tilført
2014	4 370		4 370
2015	9 744	5 374	1 300 (HP 2015-2018) 1 500 (ØM 1 – demografi Storøya)
2016	17 087	7 343	2 500 HP 2016-2019 Krafttak psykisk helse 1 200 ØM 1 (Demografi Storøya)
			Totalt 10 870 (mottatt hittil) av 17 087
Foreslått 2017	18 943	1 856	2 800 HP-2017-2020 Helsesøstre i barneskolene, Haug skole og Innføringsklassene

- Midlene er ikke øremerkede midler og kommunen kan fritt benytte midlene som de vil.
- Det er **ikke** korrekt at overføring fra statsbudsjettet i 2017 utgjør 5,7 millioner for Bærum. Riktig tall er kr.1.856.000.
- Rådmannen foreslår i HP 2017-2020 mer enn overføring fra statsbudsjettet i 2017, 2,8 mill.
- Omdisponering fra skolehelsetjeneste ungdomsskole til barneskole er begrunnet i normtall og ASSS-gjennomsnitt. Skolehelsetjenesten ungdom har færre elever enn normtallet på 550 elever pr. helsesøster. Skolehelsetjenesten barn har mer enn dobbelt så mange elever pr. helsesøster enn normtallet på 300. Ved en omdisponering fra ungdom til barn vil ungdom fremdeles ligge under normtall på 550 elever pr. helsesøster og barn ligge høyt over normen på 300 elever, - ca. 500 elever. Omdisponeringen må ses i sammenheng med forebygging og tidlig innsats.

«Vi minner også om at spesialisthelsetjenesten (Psykisk helsevern for barn og unge (BUP)) nylig har skjerpet prioriteringene i sine inntakskriterier for henviste barn. Dette vil medføre at flere skal få hjelpen de trenger i kommunehelsetjenesten. Skolehelsetjenesten ved helsesøster på ungdomsskolen er sentral aktør i dette».

Svar: Det er riktig at ny prioriteringsveileder (BUP) hvor inntakskriteriene er endret har gitt økt saksmengden hos både helsesøstre og psykisk helseteam.